



## POTVRDENIE O UPLATNENÍ REKLAMÁCIE

ÚDAJE O ZÁKAZNÍKovi / ODBERATEĽovi	
Meno a priezvisko/ Obchodné meno	
IČO	
ADRESA TRVALÉHO POBYTU / SÍDLO SPOLOČNOSTI / MIESTO PODNIKANIA	
Ulica	
PSČ	
Obec	
ADRESA PRE DORUČOVANIE <sup>1</sup>	
Ulica	
PSČ	
Obec	
Kontakt (telefón/e-mail)	
Číslo zmluvy	
Číslo odberného miesta	
EIC kód	
Číslo stavebného objektu	

Spoločnosť SLOVNAFT, a.s., Vlčie hrdlo 1, 824 12 Bratislava, IČO: 31 322 832, zapísaná v Obchodnom registri Mestského súdu Bratislava III, oddiel: Sa, vložka č.: 426/B, týmto potvrdzuje, že dňa \_\_\_\_\_ prijala písomnú reklamáciu Odberateľa, ktorej vybavenie bude uskutočnené v súlade s podmienkami Reklamačného poriadku spoločnosti SLOVNAFT, a.s.

**MENO, PRIEZVISKO A PODPIS  
ZÁKAZNÍKA/ODBERATEĽA**

**MENO, PRIEZVISKO A PODPIS  
ZÁSTUPCU SLOVNAFT, A.S.**

**DÁTUM A MIESTO SPÍSANIA REKLAMÁCIE**

<sup>1</sup> Vypĺňte v prípade, ak sa nezhoduje s adresou trvalého pobytu/sídlom spoločnosti/miestom podnikania